

DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

我身為個人照顧提供者之僱主的本人責任承認書

**ACKNOWLEDGMENT OF MY RESPONSIBILITIES
AS THE EMPLOYER OF MY INDIVIDUAL PROVIDERS**

我希望能獲得經由社會福利服務部 (DSHS) 的發展殘障處支付的個人照顧提供者所提供的服務。

我明白並承認我的主要責任在審查和雇用合格的個體照顧提供人，我是這個照顧提供者的雇主。

- 我明白我可以在任何時候終止我的照顧提供者的服務，並可選擇另一位提供者。
- 我明白我要負責監管該提供者的日常工作及活動，並認可該提供者向 DSHS 所發的帳單上填報之時數。雖然我的提供者與 DSHS 簽有合約，DSHS 不能監管我的提供者的日常工作及活動。
- 我明白如果我對我的服務計劃或我從提供者所接受的照顧之質素有任何顧慮，我可以與我的 DSHS/DDD 個案資源管理員聯絡。
- 我明白 DSHS 不會負責對任何個人照顧提供者預扣或支付所得稅。然而，身為付費者的 DSHS 是要負責社會安全及 Medicare 稅 (FICA) 的預扣及支付，以及支付聯邦及州失業稅 (FUTA/SUTA)，除了某些家庭成員被聘為個人照顧提供者之外。
- 我明白 DSHS 有責任確保這些提供者履行他們所接受支付的工作，並且我必須在這方面上與 DSHS 合作。
- 我明白如果 DSHS 終止了我所雇用的個人照顧提供者的 Medicaid 個人照顧合約，我將有權要求一次公平聽證。